

PCT

## REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Réservé à l'office récepteur	
Demande internationale n°	
Date du dépôt international	
Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"	
Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif) (12 caractères au maximum) 345283/20656	

<b>Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION</b> <b>CONNECTEUR DE FLUIDE A USAGE MEDICAL ET SES APPLICATIONS</b>	
<b>Cadre n° II DÉPOSANT</b>	
<input type="checkbox"/> Cette personne est aussi inventeur Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.) <b>VYGON</b> 5, rue Adeline 95440 ECOUEN FRANCE	
n° de téléphone n° de télécopieur n° de télécopieur n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office	
Nationalité (nom de l'Etat) : FR	Domicile (nom de l'Etat) : FR
Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input checked="" type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire	
<b>Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)</b>	
Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.) <b>DALLE Valéry</b> 8, Boucle d'en-Haut 60270 GOUVIEUX FRANCE	
Cette personne est : <input type="checkbox"/> déposant seulement <input checked="" type="checkbox"/> déposant et inventeur <input type="checkbox"/> inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office	
Nationalité (nom de l'Etat) : FR	Domicile (nom de l'Etat) : FR
Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les États désignés <input type="checkbox"/> tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique <input checked="" type="checkbox"/> les États-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les États indiqués dans le cadre supplémentaire	
<input type="checkbox"/> D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.	
<b>Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE</b>	
La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme: <input checked="" type="checkbox"/> mandataire <input type="checkbox"/> représentant commun	
Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.) <b>MARTIN Jean-Jacques, SCHRIMPF Robert, WARCOIN Jacques, AHNER Francis, TEXIER Christian, LE FORESTIER Eric, CALLON DE LAMARCK Jean-Robert CABINET REGIMBEAU</b> 20, rue de Chazelles 75847 PARIS CEDEX 17 - FRANCE	
n° de téléphone <b>01 44 29 35 00</b> n° de télécopieur <b>01 44 29 35 99</b> n° de télécopieur n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office	
<input type="checkbox"/> Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.	

Feuille n° ... 2 ...

## Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

GUYOMARC'H Pierrick  
3, rue Paul Eluard  
95120 ERMONT / FRANCE

Cette personne est :

déposant seulement  
 déposant et inventeur  
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :  
FRDomicile (nom de l'État) :  
FR

Cette personne est déposant pour :  tous les États désignés  tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique  les États-Unis d'Amérique seulement  les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

CARREZ Jean-Luc  
15, rue Jean-Jaurès  
95440 ECOUEN / FRANCE

Cette personne est :

déposant seulement  
 déposant et inventeur  
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :  
FRDomicile (nom de l'État) :  
FR

Cette personne est déposant pour :  tous les États désignés  tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique  les États-Unis d'Amérique seulement  les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement  
 déposant et inventeur  
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :  tous les États désignés  tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique  les États-Unis d'Amérique seulement  les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement  
 déposant et inventeur  
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :  tous les États désignés  tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique  les États-Unis d'Amérique seulement  les États indiqués dans le cadre supplémentaire

D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

Feuille n° 3...

## Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Cocher les cases appropriées: une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

## Brevet régional

AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) .....

EA Brevet eurasien : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT

EP Brevet européen : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, HU Hongrie, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, RO Roumanie, SE Suède, SI Slovénie, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) .....

## Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :

<input checked="" type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis .....	<input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie .....	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman .....
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda .....	<input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie .....	<input checked="" type="checkbox"/> PG Papouasie-Nouvelle-Guinée .....
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie .....	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie .....	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines .....
<input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie .....	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israël .....	<input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne .....
<input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche .....	<input checked="" type="checkbox"/> IN Inde .....	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal .....
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australie .....	<input checked="" type="checkbox"/> IS Islande .....	<input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie .....
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan .....	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japon .....	<input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie .....
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine .....	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya .....	<input checked="" type="checkbox"/> SC Seychelles .....
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade .....	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan .....	<input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan .....
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie .....	<input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée .....	<input checked="" type="checkbox"/> SE Suède .....
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil .....	<input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée .....	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour .....
<input checked="" type="checkbox"/> BY Bélarus .....	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan .....	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie .....
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize .....	<input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie .....	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone .....
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada .....	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka .....	<input checked="" type="checkbox"/> SY République arabe syrienne .....
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein .....	<input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia .....	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan .....
<input checked="" type="checkbox"/> CN Chine .....	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho .....	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkménistan .....
<input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie .....	<input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie .....	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie .....
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica .....	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg .....	<input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie .....
<input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba .....	<input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie .....	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago .....
<input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque .....	<input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc .....	<input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie .....
<input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne .....	<input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova .....	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine .....
<input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark .....	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar .....	<input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda .....
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominique .....	<input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine .....	<input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique .....
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie .....	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie .....	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan .....
<input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur .....	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi .....	<input checked="" type="checkbox"/> VC Saint-Vincent-et-les-Grenadines .....
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie .....	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique .....	<input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam .....
<input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne .....	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique .....	<input checked="" type="checkbox"/> YU Serbie-et-Monténégro .....
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande .....	<input checked="" type="checkbox"/> NI Nicaragua .....	<input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud .....
<input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni .....	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège .....	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie .....
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade .....	<input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande .....	<input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe .....
<input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie .....		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana .....		
<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie .....		

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

EG Egypte .....

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

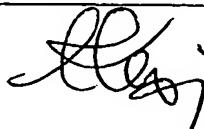


Feuille n° ... 5 ...

## Cadre n° IX BORDEAU; LANGUE DE DÉPÔT

La présente demande internationale contient :		Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément)		Nombre d'éléments
a) sous forme papier le nombre de feuillets suivant :		1. <input type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes	:	
requête (y compris la ou les feuillets pour déclaration)	: 5	2. <input type="checkbox"/> pouvoir distinct original à suivre: 2	:	
description (à l'exception des listages des séquences ou des tableaux y relatifs)	: 9	3. <input type="checkbox"/> original du pouvoir général	:	
revendications	: 3	4. <input type="checkbox"/> copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence : .....	:	
abrégé	: 1	5. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature	:	
dessins	: 9	6. <input checked="" type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) : 1) .....	:	
Sous-total de feuillets	: 27	7. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en (langue) : .....	:	
listages des séquences	:	8. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés	:	
tableaux y relatifs	:	9. <input type="checkbox"/> listages des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer type et nombre de supports)	:	
(pour les deux éléments, nombre réel de feuillets s'ils sont déposés sous forme papier, qu'ils soient ou non également déposés sous forme déchiffrable par ordinateur; voir c) ci-après)		i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)	:	
Nombre total de feuillets	: 27	ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)i) ou c)i) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter	:	
b) <input type="checkbox"/> seulement sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a))		iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie ou les exemplaires supplémentaires et les listages des séquences mentionnés dans la colonne de gauche	:	
i) <input type="checkbox"/> listages des séquences		10. <input type="checkbox"/> tableaux sous forme déchiffrable par ordinateur relatifs aux listages des séquences (indiquer type et nombre de supports)	:	
ii) <input type="checkbox"/> tableaux y relatifs		i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater) seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)	:	
c) <input type="checkbox"/> également sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a))		ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case b)ii) ou c)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater)	:	
i) <input type="checkbox"/> listages des séquences		iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie ou les exemplaires supplémentaires et les tableaux mentionnés dans la colonne de gauche	:	
ii) <input type="checkbox"/> tableaux y relatifs		11. <input checked="" type="checkbox"/> autres éléments (préciser) : 1. rapport de recherche ...	:	
Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé :	FIG. 10	Langue de dépôt de la demande internationale :	Française	

Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN  
*À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).*



TEXIER Christian

Réservé à l'office récepteur		2. Dessins :
1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :	3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :	
4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :	5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /	6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche
Réservé au Bureau international		2. Dessins :
Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :		